

**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA**

Av. Eng. Fabio R. Barnabe, 2800 - Jd. Esplanada II
 C.N.P.J. 44.733.608/0001-09
 Telefone: (19) 3834-9000

Sistema CECAM

(Página 1/1)

DATA 30/11/2020		N.E. GLOBAL Nº32004 PEDIDO Nº 14754				RESERVA Nº	PROCESSO Nº/REQUISIÇÃO 3351/2020			FICHA Nº 1057	
INTERESSADO 19071 - CM HOSPITALAR S/A				C.N.P.J/C.P.F 012.420.164/0003-19		BANCO	AGÊNCIA		CONTA		
ENDEREÇO RUA EIXO 03 S/Nº - QUADRA 9A MODULO 26 A 30 - CATALAO - GO						CEP. 75707-230	TELEFONE 2101-9401				
EMAIL				LOCAL DE ENTREGA				PRAZO ENTREGA 10 DIAS			
LICITAÇÃO MODALIDADE Nº PREGÃO PRESENCIAL - 31/2020				CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 10 (DEZ) D				VALIDADE PROPOSTA			
ORGÃO 01-PREFEITURA MUNICIPAL DE INDAIATUBA		UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01.15-SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		UNIDADE EXECUTORA 01.15.01 - FUNSAU - FUNDO MUNIC		FUNÇÃO 10	SUB FUNÇÃO 303	PROGRAMA 0015			
PROJETO ATIVIDADE 2035 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS				CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.32.02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR			ÁREA DE ATUAÇÃO 0 -				
DESTINAÇÃO DE RECURSOS 05.312.0002 - SUS - COVID-19 - APOIO FINANCEIRO								ADIANTAMENTO NÃO			
ATIVO NAO FINANCEIRO								CONTRATO			
PASSIVO NAO FINANCEIRO								CONVÊNIO			
DOTAÇÃO ATUAL 1.658.769,00		EMPENHADO ANTERIOR 1.344.710,63		VALOR EMPENHADO. 1.800,00			SALDO 312.258,37				
COTA 1 0,00	COTA 2 0,00	COTA 3 0,00	COTA 4 0,00	COTA 5 0,00	COTA 6 0,00	COTA 7 0,00	COTA 8 0,00	COTA 9 0,00	COTA 10 0,00	COTA 11 1.800,00	COTA 12 0,00
VÍNCULOS						CENTRO DE CUSTOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR	CÓDIGO	DESCRIÇÃO			VALOR		
2	FUNDO MUNIC. DE SAÚDE -			1.800,00	24	Medicamentos para Distribuição Gratuita			1.800,00		
TOTAL				1.800,00	TOTAL				1.800,00		
ITENS DA NOTA											
ITEM	CÓDIGO	QUANTIDADE	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO				VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL		
1	0	10.000,000	COMPR	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG; COMPRIMIDO REVESTIDO - CLORPROMAZINA, CLORIDRATO 25 MG; COMPRIMIDO REVESTIDO - Marca: SANOFI-MEDLEY - PARA ESTOQUE NO CENTRO DE DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA DA SAÚDE E CONSUMO (COVID) CONFORME A DEMANDA - PORTARIA 2516 DE SAÚDE MENTAL . C 928				0,1800	1.800,00		
TOTAL									1.800,00		
<p>ORDENADOR DA DESPESA ASSINATURA - CARIMBO</p>											